



## PRUEBAS SELECTIVAS DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

### SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE EJERCICIOS APROBADOS EN PROCESOS SELECTIVOS DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

DATOS PERSONALES	
DNI/NIE	Nombre
Primer apellido	Segundo apellido
Dirección	Código postal
Municipio	Provincia
Dirección de correo electrónico	Teléfono móvil

#### SOLICITA:

CERTIFICADO de haber superado el ejercicio de la fase de oposición correspondiente a las pruebas selectivas convocadas por el Servicio Murciano de Salud para el acceso a las siguientes categorías/opciones estatutarias, a cuyos efectos practico la autoliquidación e ingreso de la Tasa (T010) correspondiente.:

OFERTA PROCESO SELECTIVO	
CATEGORÍA	
OPCIÓN ESTATUTARIA	
TURNO	
LIBRE	PROMOCIÓN INTERNA
	CONSOLIDACIÓN

#### CONSULTA DE DATOS

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

**Me OPONGO\*** a la consulta de la titulación académica exigida por la convocatoria expedida por el Ministerio de Educación y Formación Profesional con posterioridad al año 1991

**Me OPONGO\*** a la consulta de la acreditación de persona con discapacidad por el Instituto Murciano de Acción Social

**Me OPONGO\*** a la consulta de estar inscrito como demandante de empleo

**Me OPONGO\*** a la consulta de la acreditación del título de familia numerosa expedido por la CARM

(\* En el caso de **OPOSICIÓN** a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

FECHA	
FIRMA DEL INTERESADO	

#### DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD C/ CENTRAL,7 EDIF.HABITAMIA,1-30100-ESPINARDO- MURCIA

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le informa que sus datos personales serán incorporados a una actividad de tratamiento del que es responsable el Director General de RRHH del Servicio Murciano de Salud. La finalidad es la gestión de datos personales, profesionales, méritos académicos y profesionales de los aspirantes derivados de las ofertas públicas de empleo. La legitimación se basa en el consentimiento del interesado y en cumplimiento de una misión realizada en interés público. Los destinatarios podrán ser Órganos del Estado, Comunidad Autónoma y Órganos Judiciales. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento, enviando solicitud por escrito acompañada de fotocopia de su DNI, dirigida a la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Murciano de Salud, C/ CENTRAL, Nº7, EDIFICIO HABITAMIA - 30100 ESPINARDO (MURCIA). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.murciasalud.es/proteccion\\_datos](http://www.murciasalud.es/proteccion_datos)